| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo I2023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: | 2 de 2 |

| No. Integrante | A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Tipo | A: DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Número | B: APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido) | C: NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre) | D: FECHA DE NACIMIENTO – Día | D: Mes | D: Año | E: SEXO | F: GÉNERO | G: ORIENTACIÓN SEXUAL | H: ESTADO CIVIL | I: GRUPO ETNICO | J: VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | K: ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | K: TIPO | L: SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN? | L: FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN FUM – DIA | L: MES | L: AÑO | M: REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS? | N: INFORMACION NIÑA O NIÑO – DOCUMENTO DE IDENTIDAD – Tipo | N: Número | N: FECHA DE NACIMIENTO – Día | N: Mes | N: Año | N: LACTANCIA | O: LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | P: USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) – FECHA – DD | P: MM | P: AA | P: USO Nº1 | P: FIRMA | P: USO Nº2 | P: FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1 | 1033351455 | 1 SAAVEDRA<br>2 ARIAS | 1 YURI<br>2 PAOLA | 31 | 01 | 93 | 2 | 2 | 1 | | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1033351455 | 08 | 08 | 24 | 3 | 1 | 27 | 01 | 25 | 1 | Yuri Saavedra | | |
| 9 | 1 | 1007707775 | 1 SUA<br>2 CAIPERON | 1 KATERIN<br>2 VIVIANA | 01 | 07 | 2000 | 2 | 2 | 1 | | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1024678551 | 06 | 05 | 24 | 3 | 1 | 27 | 01 | 25 | 1 | Katerin Sua | | |
| 10 | 1 | 1007647807 | 1 MARTIN<br>2 PEÑA | 1 ERIKA<br>2 ALEXANDRA | 10 | 04 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1033935851 | 21 | 06 | 24 | 3 | 1 | 27 | 01 | 25 | 1 | | | |
| 11 | 1 | 1000715582 | 1 CRUZ<br>2 ORTIZ | 1 LAURA<br>2 VANESSA | 05 | 06 | 2001 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1100678 | 22 | 07 | 24 | 3 | 1 | 27 | 01 | 25 | 1 | Laura Cruz | | |
| 12 | 1 | 1033701325 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez. | 1 Sami<br>2 Daniela. | 21 | 01 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1024678551 | 05 | 04 | 24 | 3 | 1 | 29 | 01 | 25 | 1 | Sami Daniela | | |
| 13 | 3 | 1024539368 | 1 LOPEZ<br>2 GOMEZ. | 1 JESSICA<br>2 ALEJANDRA | 07 | 03 | 10/11 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1136492859 | 23 | 11 | 24 | 1 | 1 | 28 | 01 | 25 | 1 | Jessica Lopez | | |
| 14 | 1 | 1007707775 | 1 SUA<br>2 CAIPERON | 1 KATERIN<br>2 VIVIANA | 01 | 07 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1024678551 | 06 | 05 | 24 | 3 | 1 | 28 | 01 | 25 | 1 | Katerin Sua | | |
| 15 | 1 | 1033709691 | 1 PALACIOS<br>2 PALACIOS | 1 YURI<br>2 VANESSA | 22 | 01 | 07 | 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1033351455 | 13 | 02 | 23 | 5 | 1 | 28 | 01 | 25 | 4 | Yuri Palacios | | |
| 16 | 1 | 1033351455 | 1 SAAVEDRA<br>2 ARIAS | 1 YURI<br>2 PAOLA | 31 | 01 | 93 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | 1 | 1033351455 | 08 | 08 | 24 | 3 | 1 | 28 | 01 | 25 | 1 | Yuri Saavedra | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Paola Duque.

Nombre del Servidor a Público a responsable: Yeni Patricia Morales Martinez

Firma Servidor a Público a:

DIGITACIÓN EN SIRBE: I Santos

Nombre: I Santos — 3 1 0 1 2 0 2 5

Firma: I Santos.

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo I2023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: | 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 24 / 01 / 2025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1 (Código Unidad Operativa) 2 1 6 4 0

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

| A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | E. SEXO DE NACIMIENTO | F. GENERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | K.DISCAPACIDAD | L. GESTACION | O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía<br>2. Cédula de extranjería<br>3. Tarjeta de identidad<br>6. Registro civil<br>13. Pasaporte<br>18. PEP<br>21. Permiso por protección temporal<br>19. Salvo conducto<br>8. Sin identificación | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejería |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | | | M | N | | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2,segundo nombre | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD? | TIPO | ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN? | FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM | | | ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS? | INFORMACION NIÑA O NIÑO | | | | | | LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) | | | | | |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número | FECHA DE NACIMIENTO Día | FECHA DE NACIMIENTO Mes | FECHA DE NACIMIENTO Año | LACTANCIA | | FECHA | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| 1 | 1 | 1002770777 | 1 SUA<br>2 CALDERON | 1 KATEREN<br>2 VIVIANA | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | | | | | SI / NO | 6 | 1024619038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 24 MM 01 AA 25 | 1 | Viviana Sua | | |
| 2 | 1 | 1122120336 | 1 ACUÑA<br>2 | 1 MELISSA<br>2 TATIANA | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | | | | | SI / NO | 6 | 1033536132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | DD 24 MM 01 AA 25 | 1 | Melissa | | |
| 3 | 1 | 1033701725 | 1 DUARTE<br>2 GUTIERREZ | 1 SAMI<br>2 GABRIELA | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | | | | | SI / NO | 6 | 1024619531 | 22 | 07 | 24 | 3 | 4 | DD 24 MM 01 AA 25 | 1 | Pamela | | |
| 4 | 1 | 1033751455 | 1 Saavedra<br>2 Arias. | 1 Yuri<br>2 Paola. | 31 | 01 | 93 | 2 | 2 | 1 | 2 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | | | | | SI / NO | 6 | 1033535515 | 06 | 03 | 24 | 3 | 4 | DD 24 MM 01 AA 25 | 1 | Yuri Saavedra | | |
| 5 | 1 | 1033956042 | 1 Rojas<br>2 Ojas. | 1 Jazbleidy<br>2 Yoana. | 18 | 07 | 93 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | | | | | SI / NO | 6 | 1024618542 | 3 | 05 | 24 | 2 | 4 | DD 24 MM 01 AA 25 | 1 | Lizeth Calcina | | |
| 6 | 1 | 1000792470 | 1 CARDONA<br>2 VILLAFRANCA | 1 YENLY<br>2 LIZETH | 21 | 02 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | | | | | SI / NO | 6 | 1024618554 | 16 | 04 | 24 | 2 | 4 | DD 24 MM 01 AA 25 | 1 | Hasbleidy R. | | |
| 7 | 1 | 1122120336 | 1 ACUÑA<br>2 | 1 MELISSA<br>2 TATIANA | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO Pase a L | | | | | | SI / NO | 6 | 1033536132 | 16 | 08 | 24 | 2 | 4 | DD 27 MM 01 AA 25 | 1 | Melissa | | |

Powered by CamScanner

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | L | | | | M | N | | | | | | | O | P | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS | NOMBRES | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | TIPO | SE ENCUENTRA EN GESTACIÓN? | FECHA DE INICIO DE LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN FUM | | | FRANJA ACTUALMENTE MENORES PAGUAS? | INFORMACIÓN NIÑA O NIÑO | | | | | | LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | | LACTANCIA | | FECHA | | | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| | Tipo | Número | En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2 segundo nombre | Día | Mes | Año | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | Tipo | Número | Día | Mes | Año | | | DD | MM | AA | | | | |
| 8 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | SI | SI | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 2 | | | | | | | | | NO | NO | | | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Paola Duque.

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Glor. Patricia Morela Martinez

Firma Servidor-a Público-a:

DIGITACIÓN EN SIRBE

Nombre: Isantos 3 1 0 1 2 0 2 5

Firma: Isantos

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

| Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|
| Versión: | 3 |
| Fecha: | Memo (20230150000 – 24/05/2023 |
| Página: | 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 31/01/2025

Numero de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 7744 (Proyecto) 1216 40 (Código Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

| A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | E. SEXO DE NACIMIENTO | F. GENERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | K.DISCAPACIDAD | L. GESTACION | O. LA NIÑA,NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cedula de Ciudadania 18. PEP<br>2. Cedula de extranjeria 21. Permiso por proteccion temporal<br>3. Tarjeta de identidad 15. Salvo conducto<br>6. Registro civil 8. Sin identificacion<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgenero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Union libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Union marital de hecho | 1. Indigena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipielago de San Andres y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Fisica<br>31.Auditiva<br>32.Visual<br>33.Intelectual<br>10. Sordoceguera<br>36. Multiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica Pase a N<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardin infantil diurno<br>5.Jardin infantil privado<br>6. Jardin infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Creciendo en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Sidrear<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejeria |

| No. Integrante | A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Numero | B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido) | C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre) | D. FECHA DE NACIMIENTO Día | D. Mes | D. Año | E. SEXO | F. GÉNERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | L. TIPO | L. ¿SE ENCUENTA EN GESTACION? | L. FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM DIA | L. MES | L. AÑO | M. ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGADAS? | N. INFORMACION NIÑA O NIÑO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | N. Número | N. FECHA DE NACIMIENTO Día | N. Mes | N. Año | N. LACTANCIA | O. LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) FECHA | P. USO Nº1 | P. FIRMA | P. USO Nº2 | P. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1122220336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Melissa<br>2 | 20 | 03 | 07 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO ~~X~~ | SI NO ~~X~~ | | | | | | SI ~~X~~ NO | 6 | 1033536102 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | DD 31 MM 01 AA 24 | 1 | Melissa Acuña | | |
| 2 | 1 | 1033201725 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez | 1 Sammy<br>2 Daniela | 21 | 09 | 06 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI ~~X~~ NO | SI ~~X~~ NO | | | | | | SI ~~X~~ NO | 6 | 1024631519 | 22 | 07 | 24 | 3 | 4 | DD 31 MM 01 AA 24 | 1 | Sammy Daniela | | |
| 3 | 1 | 1033751465 | 1 Saavedra<br>2 Arias | 1 Yuri<br>2 Paola | 31 | 01 | 93 | 2 | 2 | 1 | 2 | 93 | SI ~~X~~ NO | SI NO ~~X~~ | | | | | | SI ~~X~~ NO | 6 | 1033635905 | 08 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 31 MM 01 AA 24 | 1 | Yuri Saavedra | | |
| 4 | 1 | 1000213582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 laura<br>2 Valentina | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | ~~X~~ NO | NO ~~X~~ | | | | | | SI ~~X~~ NO | 6 | 1206230413 | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | DD 31 MM 01 AA 24 | 1 | laura V. Cruz | | |
| 5 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD MM AA | | | | |
| 6 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD MM AA | | | | |
| 7 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | DD MM AA | | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo I2023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: | 1 de 2 |

Fecha de diligenciamiento: 20/01/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 1216 (Código Unidad Operativa) 40

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: ***Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años***

| A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | E. SEXO DE NACIMIENTO | F. GENERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | K.DISCAPACIDAD | L. GESTACION | O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP<br>2. Cédula de extranjeria 21. Permiso por protección temporal<br>3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto<br>6. Registro civil 8. Sin identificación<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Fisica<br>31.Auditiva<br>32 Visual<br>39 Intelectual<br>10. Sordo ceguera<br>36. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>38. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase a M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardin infantil diurno<br>5.Jardin infantil privado<br>6. Jardin infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejería |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | | | M | N | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2,segundo nombre | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICO ARMADO | ¿PERSONA CON DISCAPCIDAD? | TIPO | ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN? | FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM | | | ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS? | INFORMACION NIÑA O NIÑO | | | | | LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) | | | | | |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número | FECHA DE NACIMIENTO Día | FECHA DE NACIMIENTO Mes | FECHA DE NACIMIENTO Año | LACTANCIA | | FECHA | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| 1 | 1 | 1000792470 | 1 CARDONA<br>2 VILLAMARIN | 1 YENLY<br>2 LIZETH | 21 | 02 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024618954 | 16 | 04 | 24 | 3 | 4 | DD 20 MM 01 AA 25 | 1 | Lizeth C | | |
| 2 | 1 | 1033764854 | 1 ORTIZ<br>2 RAMIREZ | 1 YENNY<br>2 KATHERINE | 30 | 05 | 1994 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1028920024 | 06 | 07 | 24 | 3 | 4 | DD 20 MM 01 AA 21 | 1 | Yenny Ortiz | | |
| 3 | 1 | 1000792470 | 1 CARDONA<br>2 VILLAMARIN | 1 YENLY<br>2 LIZETH | 21 | 02 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024618954 | 16 | 04 | 24 | 3 | 4 | DD 21 MM 01 AA 25 | 1 | Lizeth C | | |
| 4 | 1 | 1033764854 | 1 RAMIREZ<br>2 CARDONA | 1 YENNY<br>2 KATHERINE | 30 | 05 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1028920024 | 06 | 07 | 24 | 3 | 4 | DD 21 MM 01 AA 25 | | Yenny Ortiz | | |
| 5 | 1 | 1033764854 | 1 Ortiz<br>2 Ramirez | 1 Yenny<br>2 Katherine | 30 | 05 | 19 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1028920024 | 06 | 07 | 24 | 3 | 4 | DD 22 MM 01 AA 25 | 1 | Yenny Ortiz | | |
| 6 | 1 | 1122120336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Melisa<br>2 Tatiana | 20 | 03 | 20 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1033336132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | DD 23 MM 01 AA 25 | 1 | Melisa | | |
| 7 | 1 | 1007707775 | 1 Sua<br>2 Calderon | 1 Katherin<br>2 Viviana | 06 | 04 | 20 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024619038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 23 MM 01 AA 25 | 1 | Katherin Sua | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo I2023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: | 2 de 2 |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | L | | | | M | N | | | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2,segundo nombre | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICO ARMADO | ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | TIPO | SE ENCUENTA EN GESTACIÓN? | FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM | | | REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS? | INFORMACION NIÑA O NIÑO | | | | | | LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | | LACTANCIA | | FECHA | | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | Tipo | Número | Día | Mes | Año | | | | | | | | |
| 8 | 1 | 1007764 7807 | 1 Martin<br>2 Peñi | 1 Erika<br>2 Alexandra | 16 | 04 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033 835937 | 21 | 06 | 2024 | 3 | 4 | DD 23 | MM 01 | AA 25 | 1 | | | | |
| 9 | 1 | 1033764 854 | 1 Ortiz<br>2 Ramirez | 1 Yenny<br>2 Katherine | 30 | 05 | 1994 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | 6 | 1028920 024 | 06 | 09 | 2024 | 3 | 4 | DD 23 | MM 01 | AA 25 | 1 | | | | |
| 10 | 1 | 1000213 582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 Laura<br>2 Valentina | 13 | 09 | 2001 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | 6 | 120623 0413 | 05 | 06 | 2024 | 3 | 4 | DD 23 | MM 01 | AA 25 | 1 | | | | |
| 11 | 1 | 1122120336 | 1 Calderon<br>2 acuna. | 1 Melissa.<br>2 | 20 | 03 | 07 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033536132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | 23 | 01 | 25 | 1 | | | | |
| 12 | 1 | 1000604144 | 1 Rodriguez<br>2 Garzon | 1 Delsy<br>2 Natalia. | 08 | 08 | 82 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | 6 | 1033835983 | 12 | 08 | 24 | 3 | 4 | 28 | 01 | 25 | 1 | | | | |
| 13 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| 14 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| 15 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |
| 16 | | | 1<br>2 | 1<br>2 | | | | | | | | | SI<br>NO | SI<br>NO | | | | | SI<br>NO | | | | | | | | | | DD | MM | AA | | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Leidy Paola Duque Umbarila

Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Nokute Martinez

Firma Servidor-a Público-a: x

DIGITACIÓN EN SIRBE: 31012025

Nombre: I santos

Firma: I santos.

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: | FOR-PSS-348 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 3 |
| | | Fecha: | Memo I2023015020 – 24/05/2023 |
| | | Página: | 2 de 2 |

| No. Integrante | A | | B | C | D | | | E | F | G | H | I | J | K | | L | | | | M | N | | | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2,segundo nombre | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | TIPO | SE ENCUENTA EN GESTACIÓN? | FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM | | | REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS? | INFORMACION NIÑA O NIÑO | | | | | | | LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) | | | | | | |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | | DÍA | MES | AÑO | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | | LACTANCIA | | FECHA | | | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tipo | Número | Día | Mes | Año | | | DD | MM | AA | | | | |
| 8 | 1 | 1033751455 | 1 Saavedra<br>2 Arias | 1 Yuri<br>2 Paola | 31 | 01 | 93 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | C | 1033835905 | 08 | 08 | 24 | 3 | 4 | 30 | 01 | 25 | 1 | Yuri Saavedra | | |
| 9 | 1 | 1000792498 | 1 Cardona<br>2 Valkiria Sin | 1 Yenly<br>2 Lizeth | 27 | 02 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024618934 | 16 | 04 | 24 | 3 | 4 | 30 | 01 | 25 | 1 | Lizeth C | | |
| 10 | 1 | 1000213582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz | 1 Laura<br>2 Valentina. | 13 | 09 | 2001 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1206230413 | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | 30 | 01 | 25 | 1 | laura V. Cruz | | |
| 11 | 1 | 1033701725. | 1 Duarte<br>2 Gutierrez. | 1 Sami.<br>2 Daniela. | 21 | 09 | 04 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024619531 | 22 | 07 | 24 | 3 | 4 | 30 | 01 | 25 | 1 | Sami Daniela | | |
| 12 | 1 | 1122120336 | 1 Acuña<br>2 . | 1 Melisa<br>2 Tatiana. | 20 | 03 | 05 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1033534216 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4 | 30 | 01 | 25 | 1 | MELIZA ACUÑA | | |
| 13 | 1 | 1007707775 | 1 Sua.<br>2 Calderon | 1 Katerin<br>2 Viviana | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024619038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | 30 | 01 | 25 | 1 | Katerin Sua | | |
| 14 | 1 | 1033751455 | 1 Saavedra<br>2 Arias. | 1 Yuri<br>2 Paola | 31 | 01 | 93 | 2 | 2 | 1 | 2 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1033835905 | 08 | 08 | 24 | 3 | 4 | DD 30 | MM 01 | AA 25 | 1 | Yuri Saavedra. | | |
| 15 | 1 | 1000213582 | 1 Cruz<br>2 Ortiz. | 1 laura<br>2 Valentina. | 13 | 09 | 01 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1206230413. | 05 | 06 | 24 | 3 | 4 | 30 | 01 | 25 | 1 | laura V. Cruz | | |
| 16 | 1 | 1033756042 | 1 Rojas<br>2 Diaz | 1 hasbleidy<br>2 Jhoana | 18 | 07 | 93 | 2 | 2 | 1 | 2 | 93 | SI / NO | SI / NO | | | | | | SI / NO | 6 | 1024618992 | 03 | 05 | 24 | 3 | 4 | DD 30 | MM 01 | AA 25 | 1 | Hasbleidy Rojas | | |

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

| DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA: | DIGITACIÓN EN SIRBE: |
|---|---|
| Nombre de quien diligenció: Paola Duque. | Nombre: J Santos 31012025 |
| Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Yeni Patricia Morales | |
| Firma Servidor-a Público-a: | Firma: J Santos |

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROYECTO 7744 GENERACION DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ<br>FORMATO FICHA SIRBE INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL: USO SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | Código: FOR-PSS-348<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Fecha de diligenciamiento: 28/01/2025

Número de ficha: 2025 (Año) 19 (Localidad) 774 (Proyecto) 4121640 (Codigo Unidad Operativa)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LA MODALIAD:

☒ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE INSTITUCIONAL ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE COMUNITARIA ☐ USO DE LA SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE LABORAL

SECCION B. INFORMACIÓN SOBRE LOS USUARIOS: *Literales F Y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

| A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | E. SEXO DE NACIMIENTO | F. GENERO | G. ORIENTACIÓN SEXUAL | H. ESTADO CIVIL | I. GRUPO ETNICO | K.DISCAPACIDAD | L. GESTACION | O. LA NIÑA-NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | P. USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cédula de Ciudadanía 18. PEP<br>2. Cédula de extranjería 21. Permiso por protección temporal<br>3. Tarjeta de identidad 19. Salvo conducto<br>6. Registro civil 6. Sin identificación<br>13. Pasaporte | 1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual | 1. Masculino<br>2. Femenino<br>3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista)<br>4. No binario<br>5. No informa<br>98. No aplica | 1. Heterosexual<br>3. Bisexual<br>4. No informa<br>5. Lesbiana<br>6. Gay<br>98. No aplica | 1. Soltero-a<br>2. Casado-a<br>3. Unión libre<br>4. Separado-a/Divorciado-a<br>5. Viudo-a<br>6. Unión marital de hecho | 1. Indígena<br>2. Rrom (Gitano)<br>3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia<br>4. Palenquero de San Basilio<br>5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente<br>93. Ninguno de los anteriores | 20.Física<br>31.Auditiva<br>32.Visual<br>39.Intelectual<br>40.Sorda ceguera<br>26. Múltiple<br>40.Psicosocial<br>36. Trastorno del espectro autista | 1. Si<br>2. No ..... Pase o M<br>3. No aplica .. Pase a M<br>N. LACTANCIA<br>1.Exclusiva 2. Mixta<br>3.Complementada<br>4.No lacta naturalmente | 1. Hogar comunitario ICBF<br>2. Hogar infantil ICBF<br>3. Modalidad familiar ICBF<br>4. Jardín infantil diurno<br>5.Jardín infantil privado<br>6. Jardín infantil nocturno<br>7. Espacios rurales<br>8. Casas de pensamiento intercultural<br>9.Creciendo juntos<br>10. Crecemos en la ruralidad<br>93. Ninguno | 1. Amamantar<br>2. Extraer<br>3. Dejar (no aplica para comunitarias)<br>4. Consejería |

| No. Integrante | A | | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | | | M | N | | | | | O | P | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | APELLIDOS<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer apellido<br>En el renglón 2, segundo apellido | NOMBRES<br>Escriba:<br>En el renglón 1, primer nombre<br>En el renglón 2,segundo nombre | FECHA DE NACIMIENTO | | | SEXO | GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | ESTADO CIVIL | GRUPO ETNICO | VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO | ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD? | TIPO | ¿SE ENCUENTA EN GESTACIÓN? | FECHA DE INICIO DE ULTIMA MESTRUACION FUM | | | ¿REALIZA ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS? | INFORMACION NIÑA O NIÑO | | | | | LA NIÑA O NIÑO RECIBE ATENCIÓN EN | USO DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (ACTUACIONES DE INTERVENCIÓN) | | | | | |
| | Tipo | Número | | | Día | Mes | Año | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo | Número | FECHA DE NACIMIENTO Día | Mes | Año | LACTANCIA | | FECHA | USO N°1 | FIRMA | USO N°2 | FIRMA |
| 1 | 1 | 1000792470 | 1 CARDONA<br>2 VILLAMARIN. | 1 YENLY<br>2 LIZETH | 21 | 07 | 2000 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | SI NO | 6 | 1024618956 | 14 | 04 | 24 | 2 | 4 | DD 28 MM 01 AA 25 | 1 | Yenly cardona | | |
| 2 | 1 | 1033764854 | 1 ORTIZ<br>2 RAMIREZ | 1 YENNY<br>2 KATHERINE | 30 | 05 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | SI NO | 6 | 1024618024 | 06 | 07 | 24 | 3 | 4 | DD 28 MM 01 AA 25 | 1 | Yenny Ortiz | | |
| 3 | 1 | 1033701714 | 1 Duarte<br>2 Gutierrez. | 1 Yennifer.<br>2 | 08 | 07 | 88 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | SI NO | 6 | 1024619531 | 22 | 09 | 24 | 3 | 4 | 29 | 04 | 25 | 3 | Yennifer | | |
| 4 | 1 | 1007707735 | 1 Dug<br>2 Calderon | 1 Katerin<br>2 Viviana. | 01 | 07 | 00 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | SI NO | 6 | 1024619038 | 06 | 05 | 24 | 3 | 4 | 29 | 04 | 25. | 1. | Katerin | | |
| 5 | 1 | 1122120336 | 1 Acuña<br>2 | 1 Melissa.<br>2 | 20 | 03 | 07 | 2 | 2 | 1 | 1 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | SI NO | 6 | 1035530132 | 16 | 08 | 24 | 3 | 4. | 29 | 04 | 25 | 1 | Melina | | |
| 6 | | 1033769891 | 1 Ortiz<br>2 Ramirez. | 1 Yenny<br>2 Katherine | 30 | 05 | 94 | 2 | 2 | 1 | 3 | 93 | SI NO | SI NO | | | | | | SI NO | | 1024618024 | 06 | 07 | 24 | 3 | 4 | 29 | 04 | 25 | 1 | Jenny Ort. | | |
| 7 | | 1026071278 | 1 Gomez<br>2 londoño | 1 Neidy<br>2 roxana | 4 | 5 | 92 | 2 | 2 | 1 | 3 | 98 | SI NO | SI NO | | | | | | SI NO | | 1136912859 | 23 | 11 | 24 | | | 29 | 04 | 25 | 1 | Neidy G. | | |

Powered by CamScanner